

平成29年度インターンシップ受入れ申込書

◆ 会社概要 ◆

企業団体名	(ふりがな かなめやくひん) 要薬品 株式会社		
所 在 地	〒550-0003 大阪府大阪市西区京町堀3丁目2番7号 実習地(本社及び臨海工場)		
代表者職氏名	(ふりがな しまた まこと) 代表取締役 鳴田 誠		
受入部署名	総務部、営業部、製造課 他	担当者職氏名	職名: 総務部 主任 氏名: 宮井 一昭
T E L	(06) 6445-0876	FAX	(06) 6445-0457
E-mail	k.miyai@kaname-chem.co.jp		
事業内容	工業薬品製造販売		従業員数: 49 名
学生への自社アピール	工業薬品の「希釈」「混合」「小分け」「充填」そして「配送」まで一貫して行っています。		

◆ 募集要項 ◆

実習の職種	当社の仕事の概要及び工場での作業		
予定実習内容 (プログラム)	・総務の仕事とは (本社にて) ・営業の仕事とは (本社にて) ・工場作業補助 他 (工場にて)		
募集人員	1人	最寄駅(通勤方法)	本社は、地下鉄中央線 四ツ橋駅下車 徒歩 工場は、南海本線 羽衣駅下車 船橋のバス
募集学年	<input type="checkbox"/> 短大可 <input checked="" type="checkbox"/> その他 (インターンシップを通じて就職を考えておられる方)	<input type="checkbox"/> 3年のみ <input type="checkbox"/> 学年不問	<input type="checkbox"/> 留学生可
学部系統指定	<input type="checkbox"/> 文系 <input checked="" type="checkbox"/> 理系 <input type="checkbox"/> 不問	<input type="checkbox"/> 専攻等の希望	工業化学
実習時期	<input type="checkbox"/> 8月初旬 <input type="checkbox"/> 8月中旬 <input type="checkbox"/> 8月後半 <input type="checkbox"/> 9月初旬 <input type="checkbox"/> 9月中旬 <input type="checkbox"/> 未定 ■日程が決まっている(8月21日~8月25日) <input type="checkbox"/> 学生と相談の上決定		
実習日数	<input checked="" type="checkbox"/> 5日間 <input type="checkbox"/> 10日間未満 <input type="checkbox"/> 1ヶ月以上 <input type="checkbox"/> 学生と相談のうえ決定 <input type="checkbox"/> 未定		
マッチング方法の希望	<input type="checkbox"/> 事務局一任 <input checked="" type="checkbox"/> エントリーシートにて自社選考		
事務・作業服の貸与	<input checked="" type="checkbox"/> 有(作業服、長靴 他) <input type="checkbox"/> 無		
学校担当者との連絡方法	<input checked="" type="checkbox"/> E-mailで希望 <input type="checkbox"/> 電話連絡で希望 <input type="checkbox"/> 事前挨拶は不要		
学生からの事前連絡	<input checked="" type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不要		
その他特記事項 (必要な質問等)	例:パソコンスキル、英会話能力等 特になし		

*ご提出いただいた情報は、インターンシップ実習生募集のためホームページに公開する予定ですので、
ご了承お願いいたします。

*また、ご提出いただいた情報は、本事業の実施の目的にのみ使用させて頂きます。